ஈசிஎஸ் முன்னுரிமை தேதிக்கான விண்ணப்பம்

ICICI PRUDENTIAL
LIFE INSURANCE

பாலிசி எண்:

தேதி: D D M M Y Y Y Y

ப்ரீமியம் செலுத்த வேண்டிய தேதி: D D M M Y Y Y Y

முன்னுரிமை அக்கவுன்ட் ஹிட் தேதி: D D

முன்மொழிபவரின் பெயர்:
திரு/செல்வி/திருமதி முதல் பெயர் குடும்பப்பெயர்

தொடர்பு எண்:
எஸ்டிடி வீடு எஸ்டிடி அலுவலக எக்ஸ்டென்ஷன் ISD மொபைல்

ஈமெயில் ஐடி:

தயவு செய்து உங்கள் முன்னுரிமை கழிப்பு தேதியை தேர்ந்தெடுங்கள்.

PTD	வழங்கப்படும் தேதிகள்(பிடிடி-ஐ (பெய்டு டு டேட்) விட பெரியது)												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4
23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5
24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6
25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7
26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8
27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9
28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

தயவுசெய்து கவனியுங்கள்:

1. இது ஒரு சேவைக்கான கோரிக்கை மட்டுமே
2. தேர்ந்தெடுக்கப்படும் அக்கவுன்ட் ஹிட் தேதியானது ப்ரீமியத்தை கழிப்பதற்காக மட்டுமே.
3. அக்கவுன்ட் ஹிட் தேதியில் உரித்தாகும் தேதி பாலிசி கணக்கில் கழிக்கப்படும்.
4. அனைத்து பாலிசி பயன்களும் பாலிசி ஆவணத்தில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள ப்ரீமியம் செலுத்த வேண்டிய தேதியை பொறுத்தே அமையும்.
5. ஈசிஎஸ் கழிப்புடன் தொடர்புடைய அனைத்து கணக்கு விவரங்களும் அவ்வாறே இருக்கும்(ஈசிஎஸ் அங்கீகாரப்படி)

முன்மொழிபவரின் கையெழுத்து

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்:

ஸ்பார்க் கால் ஐடி: ______________________

தேதி: D D M M Y Y Y Y

ஸ்கானிங் காபினெட்: ______________________

பெற்றுக் கொண்டவர்: ______________________

குறிப்பு: ______________________

முத்திரை
மற்றும்
நேரம்

ஏற்புச் சீட்டு

பாலிசி எண்:

தேதி: D D M M Y Y Y Y

முன்மொழிபவரின் பெயர் ______________________

கிளையின் பெயர் ______________________

பெற்றுக் கொண்டவர்:

முத்திரை
மற்றும்
நேரம்